SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-08-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**YENNI KAROL GAITAN ALARCON**			**CC:**	**1070952364**
CORREO ELECTRÓNICO:	**KAROLGAITANALARCON@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3115965324**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 10 7 29**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**NU**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**14526076**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3228 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/16**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

YENNI KAROL GAITAN ALARCON
PS_3228_2026_B22DEE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
YENNI KAROL GAITAN ALARCON
CC: 1070952364
CEL: 3115965324

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
YENNI KAROL GAITAN ALARCON			
	CON C.C N°	**1.070.952.364**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3228 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/16**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.057.920	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 46.566.720	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. OBLIGACION 1: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 1.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se realizan todas las actividades generadas desde la ficha técnica del proyecto SMRP-VSP. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
2	2. OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciar cronograma mensual del mes de agosto y elaborar cronograma del mes de septiembre. 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCRONOGRAMAS%2FIntegral%5Fseguimiento%5Fdiario&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. Productos ubicados en la ruta: . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
3	3. OBLIGACION 3: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se ejecutan las actividades definidas en la ficha técnica y cronograma de activades acorde a lo reportado en el plan de acción. 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
4	OBLIGACION 4: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se genera actualización semanal del cronograma-caracterización de la red de prestadores distrital, de la cual se genera programación de ejecución del mes de septiembre para UPGD y UI. Cronograma proyectado fue enviada a las subredes en la solicitud de insumos el 19 de agosto de 2026. 4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
	OBLIGACION 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred.

5	5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se ejecutan todas las actividades programadas en cronograma del equipo SMRP-VSP para el mes de agosto, el cual es acorde a la ficha técnica y plan de acción. 5.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
6	OBLIGACION 6: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se realiza cronograma de visitas de seguimiento y monitoreo de UPGD y UI para el mes de agosto. También se realiza seguimiento de ejecución de dichas visitas a los profesionales operativos y a los integrantes del equipo de gestión de la información. Por otra parte se genera espacio de fortalecimiento dando cumplimiento a los solicitado según lineamiento con todos los integrantes del equipo SMRP-VSP y asistencia a reuniones de socialización de resultados del mes de julio y articulaciones con los subsistemas de vigilancia integrados en el proyecto. 6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
7	OBLIGACION 7: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se genera verificación y seguimiento de actividades programadas para todos los integrantes del equipo SMRP-VSP con soporte del mismo. 7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FGESTION%5FINFORMACION%2F3%5FPREAUDITORIAS%5FY%5FCERTIFICACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
8	OBLIGACION 8: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desde el proyecto no se generan IEC, sin embargo acorde a la ficha técnica se realizan seguimientos y monitoreos a la red de prestadores, donde se generan seguimiento y cumplimiento a los programado por cronograma mes de agosto. 8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
9	OBLIGACION 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se genera programación del mes de agosto para los profesionales operativos y de gestión de la información; realizando seguimiento al cumplimiento de las actividades dispuestas, por medio de preauditorias y retroalimentaciones a los profesionales de salud. 9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta 9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
10	OBLIGACION 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza verificación a los seguimientos y monitoreos del mes de agosto; se generan espacio con los profesionales operativos en presocialización verificando la calidad y oportunidad de los soportes idóneos de la actividad. 10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
	OBLIGACION 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se genera verificación del cargue de los soportes idóneos de las actividades reportadas en el cronograma de agosto, según lo dispuesto en la ficha técnica con oportunidad y calidad. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta

11	de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
12	OBLIGACION 12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se genera verificación de las actas de fortalecimiento al equipo SMRP-VSP la cuales son dispuesta por la referente distrital en la plataforma GESI. 12.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta 12.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FGESTION%5FINFORMACION%2F2%5FMESAS%5FTRABAJO%5FSOCIALIZACIONES%2F03%2E%20FORTALECIMIENTO%5FDE%5FCAPACIDADES%2F2026&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
13	OBLIGACION 13: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Presentación de actividades realizadas en el mes de agosto a referente distrital. 13.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
14	OBLIGACION 14: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se realizan todas las activades programadas para el mes de agosto por cronograma y dispuestas en ficha técnica. 14.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289 La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	**X**	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	**X**	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	**X**	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	**X**	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	**X**	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9508614710	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/08/12	$ 306.400
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/08/12	$ 392.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/08/12	$ 59.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 758.400

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA	
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut) 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro . 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.	
VII. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)	
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente	
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*YENNI KAROL GAITAN ALARCON* *PS_3228_2026_B22DEE* **YENNI KAROL GAITAN ALARCON** **CC: 1070952364**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*YENNI KAROL GAITAN ALARCON* *PS_3228_2026_B22DEE* **YENNI KAROL GAITAN ALARCON** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_3228_2026_B22DEE* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070952364		GAITAN ALARCON YENNI KAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 #07-29	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	7577111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	1000001584	9508614710	I	2026/08/19	2026/08/12	BANCO DE BOGOTA	0	$758,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																														
1	CC	1070952364	GAITAN ALARCON YENNI KAROL																	230201	30	EPS008	30		0	14-23	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$392,200	$0	$0	$392,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$392,200	$0	$0	$392,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,800	$0	$0	$59,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$59,800	$0	$0	$59,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$306,400	$0	$0	$306,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$306,400	$0	$0	$306,400
TOTAL				1	$758,400	$0	$0	$758,400

Comprobante de Pago

11 AGO 2026, 21:30

Total $758.400,00

Detalles

Código de comprobante
90310259-a4ba-4d93-9909-909597132abf

Empresa
PLANILLA AS APORTES EN LINEA

Número de referencia
9508614710

Identificador de pago
6a7bdab6-1a35-4293-ad32-757f62ea9d70

Pagado por
Yenni Karol Gaitán Alarcón

Método de pago
Cuenta Nu

Tipo de transacción
Pago de servicio

Impuesto del 4x1.000
$ 0,00

Nu C.F.

Código de operación:
acc67645-9ca8-4e15-90ff-20ada3930ecf

Más información →

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Sí • No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3228 2026 CRP -11926.pdf	1 PS 3228 2026 CRP -11926.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3228 2026 CRP -17212.PDF	2 PS 3228 2026 CRP -17212.PDF	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >